

Приложение  
к приказу № 180  
от «23» июня 2025 года  
Министра Здравоохранения  
Республики Узбекистан

**НАЦИОНАЛЬНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПО ОКАЗАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО НОЗОЛОГИИ  
«ВРОЖДЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ КРИВОШЕЯ»**

**ТАШКЕНТ 2025**

**«СОГЛАСОВАНО»**  
Директор Республиканского  
специализированного  
научно-практического медицинского  
центра Травматологии и ортопедии



М. Ирисметов

» 2025 год

**НАЦИОНАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПО НОЗОЛОГИИ  
“ВРОЖДЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ КРИВОШЕЯ”**

ТАШКЕНТ 2025

**НАИМЕНОВАНИЕ НАЦИОНАЛЬНОГО СТАНДАРТА (КОД), СПЕЦИАЛИСТЫ ВОВЛЕКАЕМЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПО НОЗОЛОГИИ**

Кодирование по МКБ 10/11	Наименование нозологии:	Специалисты, занимающиеся амбулаторной диагностикой по данной нозологии		Специалисты, занимающиеся диагностикой и лечением данной нозологии в условиях стационара	
		Основной контролирурующий специалист	Дополнительные специалисты	Основной контролирующий специалист	Дополнительные специалисты
Q-68.0/ LA62	Врожденная мышечная кривошея	Семейный врач Ортопед	Невропатолог, окулист, ЛОР	Ортопед	Анестезиолог Педиатр Терапевт

**МЕРОПРИЯТИЯ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ, РЕАБИЛИТАЦИИ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПО НОЗОЛОГИИ “ВРОЖДЕННАЯ МЫШЕЧНАЯ КРИВОШЕЯ”**

Диагностические мероприятия	Наименование медицинских услуг	Виды и степень медицинской помощи					Минимальное количество медицинских услуг и обследований	Срок лечения
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
		СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
<b>Основной специалист (врач) консультант</b>	<b>Медицинский осмотр</b> Жалобы на наклон головы на бок. Анамнез - заболевание с рождения. Объективный осмотр – наклон головы на бок, асимметрия черепа, уплотнение кивательной мышцы на стороне наклона головы.	<b>Семейный врач</b>	<b>Ортопед</b>	<b>Ортопед</b>	<b>Ортопед</b>	<b>Ортопед</b>	<b>1 раз</b>	

**Примечание:**

<b>Дополнительный специалист (врач) консультант</b>	Осмотр анестезиолога Осмотр педиатра Осмотр терапевта				+	+	<b>1 раз</b>	
<b>Примечание: Невропатолог, окулист, ЛОР - в случае подозрения на наличие у больного других форм кривошеи. Анестезиолог, педиатр, терапевт – в период подготовки к оперативному лечению</b>								
<b>Основные лабораторные исследования</b>	Лабораторные исследования перед операцией: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Группа крови</li> <li>• Общий анализ крови;</li> <li>• Общий анализ мочи;</li> <li>• Группа крови и Резус-фактор;</li> <li>• Коагулограмма</li> <li>• Биохимический анализ крови;</li> <li>• RW и ВИЧ;</li> <li>• Гепатит В Экспресс-метод</li> <li>• Гепатит С Экспресс-метод</li> <li>• ЭКГ.</li> </ul>				+	+	<b>1 раз</b>	
<b>Примечание: Отсутствуют лабораторные исследования, специфические для данной нозологии. Лабораторные исследования проводят перед оперативным вмешательством.</b>								
<b>Дополнительные лабораторные исследования</b>								
<b>Примечание: (по показаниям) не проводятся дополнительные лабораторные исследования.</b>								



Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Дозировка и способ применения препарата			(городская)	медицинские	медицинские		
				больница	учреждения	учреждения		
1.								
Примечание: Применение медикаментозных средств в лечении врожденной кривошеи не предусмотрено								
Лечебные мероприятия (дополнительные) медикаментозное лечение		Лечебные мероприятия (дополнительные)					Средняя суточная доза	Курсовая доза
		Амбулаторная помощь		Стационарная помощь				
Название лекарственных средств (международное непатентованное)	Название лекарственных средств (международное непатентованное)	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения		
1.	1.							
2.	2.							
...	...							
Примечание: специальные препараты при данной нозологии не применяются. В послеоперационном периоде дозировку и длительность применения препаратов для профилактики инфекционных осложнений и для обезболивания определяют согласно инструкциям с учетом возраста, веса и коморбидного состояния больного.								

#### ПЛАНОВОЕ ХИРУРГИЧЕСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Лечебные мероприятия (оперативное лечение)	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Хирургическое вмешательство (название операции)					

1. Расширенная теномиотомия грудино-ключично-сосцевидной мышцы (дети)	не проводится	не проводится	не проводится	Пациенты старше 2 лет, которые не лечились или консервативное лечение оказалось неэффективным.	- Пациенты старше 2 лет, которые не лечились или консервативное лечение оказалось неэффективным. - Рецидивы и осложненные случаи
2. Миофасциотомия грудино-ключично-сосцевидной мышцы (взрослые)	не проводится	не проводится	не проводится	Пациенты старше 18 лет, не проходившие лечение и поздно обратившиеся	-Пациенты старше 18 лет, не проходившие лечение и поздно обратившиеся - Рецидивы и осложненные случаи
...					
Примечание: Хирургические вмешательства проводятся при неэффективном консервативном лечении у детей старше 2-х лет, у больных старше 18-ти лет и при рецидивах и осложненных случаях					

#### ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ/ДИЕТА

Режим питания	Виды и степень плановой медицинской помощи				
	Амбулаторная помощь		Стационарная помощь		
	СВП/СП	ЦМП	Районная (городская) больница	Областные медицинские учреждения	Республиканские медицинские учреждения
Диетический стол и его продолжительность					

Стол № 15-постоянно (за исключением детей грудного возраста)	+	+	+	+	+
--	---	---	---	---	---

### ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Диспансерные мероприятия	Наименование медицинских услуг	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Длительность диспансерного наблюдения
Консультация специалиста	1. Наблюдение после стационара	+	+	1 раз	1 год
	2. Диспансерное наблюдение	+	+	1 раз	До улучшения состояния
	...				
<b>Примечание: Диспансерное наблюдение проводится до улучшения состояния больных</b>					
Лабораторные исследования	1.				
	2.				
	...				
<b>Примечание: В этой нозологии не имеются специфические лабораторные исследования</b>					
Инструментальные исследования	1. Ультразвуковое исследование грудинно-ключичино-сосцевидной мышцы		+	1 раз	
	2. Рентгенография шейной области		+	1 раз	
	...				
<b>Примечание: Другие узкие специалисты, физикальные, клинические, лабораторные и инструментальные исследования могут проводиться при выявлении дополнительных сопутствующих заболеваний. Ультразвуковое исследование проводится при наличии специалиста УТД, обученного по данной нозологии. Рентгенографию проводят при подозрении на костную аномалию и пациентам, имеющим показания к оперативному лечению.</b>					

### (ПЕРВИЧНАЯ, ВТОРИЧНАЯ И ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА/СКРИНИНГ)

Профилактические меры	Название медицинской услуги	СВП/СП	ЦМП	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
Консультация специалиста (врача)	1. Осмотр новорожденного	+	+	1 раз	1 год
	2. Осмотр леченных консервативно		+	1 раз	1 год

	<b>3. Осмотр оперированных</b>		<b>+</b>	<b>1 раз</b>	<b>1 год</b>
<b>Примечание:</b>					
<b>Лабораторные исследования</b>	<b>1.</b>				
	<b>2.</b>				
	<b>...</b>				
<b>Примечание:</b> лабораторные исследования не проводятся					
<b>Инструментальные исследования</b>	<b>1.УЗИ</b>	<b>+</b>	<b>+</b>	<b>1 раз</b>	<b>до улучшения состояния</b>
	<b>2.</b>				
	<b>...</b>				
<b>Примечание:</b> Ультразвуковое исследование проводится при наличии специалиста УТД, обученного по данной нозологии. Рентгенографию проводят при подозрении на костную аномалию и пациентам, имеющим показания к оперативному лечению.					
<b>Виды профилактики</b>	<b>1. Первичная профилактика (соблюдение ортопедического режима)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>	<b>1 раз</b>	<b>1 год</b>
	<b>2. Вторичная профилактика (раннее выявление заболевания и раннее немедикаментозное лечение(массаж, физиотерапия (парафиновые аппликации, электрофорез с йодистым калием), ЛФК)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>	<b>1 раз</b>	<b>1 год</b>
	<b>3. Третичная профилактика (для предупреждения рецидива кривошеи постоянные использование корректирующих приспособлений)</b>	<b>+</b>	<b>+</b>	<b>1 раз</b>	<b>1 год</b>
	<b>4. Скрининг (осмотр новорожденного в роддоме микропедиатром)</b>		<b>+</b>	<b>1 раз</b>	<b>1 год</b>
<b>Примечание:</b> профилактические мероприятия проводятся семейным врачом и ортопедом					
<b>Лечебные мероприятия (немедикаментозное лечение)</b>					
<b>Международное непатентованное название профилактических фито/лекарственных веществ</b>	<b>Дозировка и применение профилактических фито/лекарственных веществ</b>	<b>СВП/СП</b>	<b>ЦМП</b>	<b>Средняя суточная дозировка</b>	<b>Курсовая доза</b>
<b>1.</b>					
<b>2.</b>					

...					
<b>Изох: в этой нозологии не применяются фитопрепараты и лекарственные средства для профилактики</b>					

### РЕАБИЛИТАЦИЯ

Виды реабилитации	Наименование медицинских услуг	В домашних условиях	СВП/СП/ЦМП	В условиях стационара	Минимальное количество мероприятий	Срок реабилитации
консервативное лечение	1. Массаж	-	+	-	1 раз в месяц	1 год
	2. Физиотерапия (парафиновые аппликации, электрофорез с йодистым калием)	-	+	-	ежеквартально	1 год
	3. ЛФК	+	+	+	постоянно	1 год
	4. Воротник	+	+	+	постоянно	до полной коррекции
оперативное лечение	1. Расширенная теномиотомия грудино-ключично-сосцевидной мышцы (дети)			+	1	1 год
	2. Миофасциотомия грудино-ключично-сосцевидной мышцы (взрослые)			+	1	1 год

**Примечание: Хирургические вмешательства проводятся при неэффективном консервативном лечении у детей старше 2-х лет, у больных старше 18-ти лет и при рецидивах и осложненных случаях**

Лабораторные исследования	1.					
	2.					
	...					

**Примечание: по этой нозологии лабораторные исследования не проводятся**

Инструментальные исследования	1. УЗИ	-	+	+	1	1 год
	...					

**Примечание: Ультразвуковое исследование проводится при наличии специалиста УТД, обученного по данной нозологии. Рентгенографию проводят при подозрении на костную аномалию и пациентам, имеющим показания к оперативному лечению.**

Реабилитационные мероприятия	1. Физиотерапия (парафиновые аппликации, электрофорез с йодистым калием)	-	+	-	1 раз в 3 месяца	1 йил
	2. Массаж	-	+	-	один раз в месяц	1 йил
	3. ЛФК	+	+	+	постоянно	1 йил
Примечание: Реабилитация проводится семейным врачом и ортопедом, при необходимости может вовлекаться физиотерапевт						
<b>Лечебные мероприятия (медикаментозное лечение)</b>						
Международное непатентованное название лекарственных веществ	Дозировка и применение лекарственных веществ	В домашних условиях	СВП/СП / ЦМП	В условиях стационара	Средняя суточная дозировка	Курсовая доза
1.						
Примечание: в этой нозологии не имеются постоянно применяемые лекарственные средства.						

Настоящий национальный клинический протокол и стандарт разработаны под руководством заместителя министра здравоохранения Баситхановой Э.И, начальника управления медицинского страхования Алмардонова Ш.К., начальника отдела разработки и внедрения клинических протоколов и стандартов Нуримовой Ш.Р., а также с организационной и практической помощью главного специалиста отдела Джумаевой Г.Т. и ведущего специалиста отдела Рахимовой Н.Ф.